

静岡市テニスの日イベント 体調管理チェックシート

参加日	9月 18日 (日)	本日の体温
参加者氏名①		℃
参加者氏名②		℃
参加者氏名③		℃
参加者氏名④		℃
住所		
電話番号		

イベント前2週間における状況で当てはまるものにチェックを入れてください。

※チェックできない項目がある場合には、新型コロナウイルス感染症の
感染拡大防止の為、ご参加いただけませんのでご了承ください。

項目	①	②	③	④
発熱の症状がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳(せき)のどの痛みなど風邪の症状がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の疑いがなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に感染が拡大している地域等への往来又は 当該在住者との濃厚接触がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 以下のチェック項目を厳守し、係員の指示に従い適切に参加する事に同意いたします。

<input type="checkbox"/> 参加者はマスク持参、適宜着用をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 周囲の人とは安全と思われる距離(約2m)を保ってください。 <input type="checkbox"/> こまめな手洗いうがい、アルコールによる消毒をしてください。 <input type="checkbox"/> イベント終了後7日以内に、新型コロナウイルス感染症が疑われる場合又は 発症した場合は、主催者に対して、速やかに報告します。 <input type="checkbox"/> 記載内容に関し、万が一感染者が判明し保健所等の公的機関から依頼があった場合 には情報を提供することに同意いたします。
--

※個人情報の取り扱いについて、ご記入いただきました情報は、新型コロナウイルス感染症の
感染拡大を防止する目的のみで利用いたします。